	$C \land V \sqcup T \land D \sqcup C$	NAZIONALE
SERVIVIO	SAMILARIO	$N(\Delta / I())N(\Delta I) =$

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

$D \vdash i$	I/ \KIL	TOSC	. W K I W





0900A *4235624917*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: TES	STONI SIMONETTA
---	-----------------

INDIRIZZO:piazza a del sarto 5		CAP:56100 CITTA':PISA	PROV:PI	TSTSNT36
ESENZIONE:0031	SIGLA PROVINCIA:PI	CODICE ASL:202	DISPOSIZIONI	REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): ALTRO: **PRESCRIZIONE** NOTA QTA 90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P] 1 ---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - CONTROLLO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:11/01/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G CODICE AUTENTICAZIONE:110120230746029310006124309836 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011